

Л. С. Шаповал

**КЛІНІКО-ЕПІДЕМІОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ ГОСТРИХ
РЕСПІРАТОРНИХ ВІРУСНИХ ІНФЕКЦІЙ**

Сумський державний університет, м. Суми

Актуальність теми. Грип та гострі респіраторні вірусні інфекції (ГРІ) залишаються найбільш поширеними хворобами, що реєструються в Україні. Щороку на них хворіють 11-13 мільйонів осіб (95,5-96 % від усіх зареєстрованих інфекцій). У 2009-2010 роках людство потерпало від так званого свинячого грипу, спричиненого вірусом А(H1N1)-Каліфорнія, який охопив 213 країн світу. В Україні під час епідемічної ситуації захворіли на грип, ГРВІ та пневмонію близько 6 мільйонів громадян. На жаль, були й випадки смерті - загалом під час епідемії померло 1125 осіб.

Віруси, що викликають ГРВІ, уражують слизову оболонку дихальних шляхів від порожнини носа до легенів. Саме з цим пов'язані основні симптоми ГРВІ: кашель, нежить, підвищення температури тіла, чхання, біль у горлі, слабкість тощо.

Мета роботи: дослідити клініко-епідеміологічні особливості перебігу гострих респіраторних вірусних інфекцій.

Матеріали та методи. Під спостереженням знаходилося 30 хворих, які були госпіталізовані у Сумську обласну інфекційну клінічну лікарню ім. З. Й. Красовицького. Переважали особи чоловічої статі - 53,3 % (16 осіб), жінок було менше - 46,7 % (14). Середній вік хворих склав $(39,80 \pm 2,87)$ роки. Пацієнти були госпіталізовані на $(4,20 \pm 0,10)$ добу від початку захворювання. З епіданамнезу встановлено, що 63,3 % (19 осіб) пов'язувало своє захворювання з переохолодженням, а 36,7 % (11) - вказувало на контакт з людиною, яка мала прояви ГРВІ. Окрім епідеміологічних даних, усім хворим проводили верифікацію діагнозу з використанням швидких тестів, визначали клінічні особливості захворювання.

Результати дослідження. У 56,7 % обстежених (17) - ГРВІ супроводжувалась ураженням нижніх дихальних шляхів (5 хворих - позагоспітальна пневмонія, 12 - хронічний бронхіт). Лише у 6,7 % (2 особи) верифіковано грип А. Середній ступінь тяжкості встановлено 24 пацієнтам, тяжкий ступінь - 6. При госпіталізації хворі скаржаться на лихоманку - 72,7 %, нежить - 90 %, кашель - непродуктивний (46,7 %) або продуктивний - (36,6 %), біль за грудиною - 33,3 %, задишку - 10 %, першіння в горлі - 83,3 %, головний біль - 23,3 % та ломоту в тілі - 46,7 %. При об'єктивному обстеженні частота серцевих скорочень всередньому складала 97 за хв., артеріальний тиск 125/80 мм. рт. ст., частота дихання - 19 за хв. У 96,7 % (29 осіб) вислуховувалось жорстке дихання, ослаблене - у 13,3 % (4), крепітацію виявили - у 13,3 % (4), а сухі хрипи - у 80 % (24).

Висновок: виходячи з проведених досліджень, найчастіше зустрічається гостра респіраторна вірусна інфекція, ускладнена хронічним бронхітом, середньої тяжкості. Хворіють переважно особи чоловічої статі, віком 20-50 років. Пацієнти переважно виказують скарги на лихоманку, сухий кашель, першіння в горлі, нежить, біль за грудиною та ломоту в тілі. 63,3 % обстежених своє захворювання пов'язує з переохолодженням. Об'єктивно найчастіше спостерігається тахікардія, сухі хрипи та жорстке дихання.

Матеріали Всеукраїнської науково-практичної конференції і пленуму Асоціації інфекціоністів Сумщини, м. Суми, 19-20 червня 2013 р. / Редкол.: М.Д. Чемич, Г.М. Дубинська, К.І. Бодня, Н.І. Ільїна, В.В. Захлебасва. — Суми : СумДУ, 2013. — С. 160-161.